

**Domanda di partecipazione al servizio SOMETHING ELSE – Check up aziendale 2017-2018”.**

**DATI DELL’IMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
| Natura giuridica |  |
| Codice Fiscale/P.IVA: |  |
| Data di costituzione (gg/mm/aaaa) |  |
| Camera di Commercio di iscrizione al registro delle imprese |  |
| Data di iscrizione (gg/mm/aaaa) al registro delle imprese |  |
| Numero di iscrizione al registro delle imprese |  |
| Codice Istat riferito all'attività principale |  |
| Indirizzo e numero civico della sede legale |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Sito web |  |
| Indirizzo E-MAIL |  |

REFERENTE AZIENDALE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Ruolo: |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

**REQUISITI PER LA VALUTAZIONE**

Breve descrizione dell’attività

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Breve descrizione dei prodotti, tecnologie, servizi innovativi offerti e/o da sviluppare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Brevetti o altri titoli di proprietà intellettuale** - (replicare le righe ove si posseggano più titoli): |
| Tipologia (specificare data di rilascio e validità territoriale) |  |

|  |
| --- |
| **Numero di Accordi di collaborazione scientifica con università/enti di ricerca, e/o altre impresa** (replicare le righe per ogni accordo): |
| Tipologia di accordo (specificare se l’accordo deriva da bandi europei/nazionali/regionali etc…) |  |

|  |
| --- |
| **Presenza su mercati esteri – per ogni mercato indicare (replicare le righe ove necessario):** |
| Area geografica |  |
| Prodotto/servizio |  |

|  |
| --- |
| **Attività di R&S** |
| Numero personale dedicato alla ricerca |  |
| Percentuale dei costi dedicati alle attività di R&S |  |

|  |
| --- |
| **Compagine aziendale** |
| Numero dipendenti in possesso di diploma di laurea |  |
| Numero di dipendenti in possesso di dottorato di ricerca |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conoscenza della lingua inglese e/o altra lingua straniera** |  Livello posseduto (Ottimo/buono/scolastico) |
| Inglese |  |
| Altra lingua  |  |
|  |  |
|  |  |

Nel rispetto di quanto specificato nella scheda informativa, **MANIFESTA IL TUO INTERESSE** a usufruire del servizio gratuito “SOMETHING ELSE – Check up aziendale 2017/2018”

Data e luogo

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_